



IKATAN AKUNTAN INDONESIA

FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA IAI

Jenis Keanggotaan : Anggota Utama/Akuntan Profesional Anggota Madya Anggota Muda

Keanggotaan akan diproses jika formulir sudah diisi lengkap disertai berkas persyaratan yang diminta, dan iuran sudah dibayarkan.

DATA PRIBADI

Nama Lengkap :		No. Register Akuntan :	
Gelar Awal :	Gelar Akhir :		
Tempat/Tanggal Lahir :	Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita	Agama :	
Alamat Tempat Tinggal :			Kode Pos :
Email :	Telepon :	Hp. :	
Nomor KTP :	Nomor NPWP :		

PEKERJAAN SAAT INI (Wajib diisi Anggota Utama dan Anggota Madya yang telah bekerja)

Instansi/Perusahaan :	
Jabatan :	
Alamat Kantor :	Job Level : <input type="checkbox"/> Entry Level <input type="checkbox"/> Middle Management <input type="checkbox"/> Senior Management <input type="checkbox"/> Top Management
Telepon :	Ext. : Fax :
Alamat Korespondensi : <input type="checkbox"/> Rumah <input type="checkbox"/> Kantor	
Distribusi kartu dan sertifikat CA bagi anggota utama : <input type="checkbox"/> Diambil <input type="checkbox"/> Dikirim (Untuk pengiriman, terdapat risiko tidak terkirim karena kesalahan jasa pengiriman)	

Kategori Pekerjaan

- Akuntan Sektor Publik
- Akuntan Pendidik
- Akuntan Manajemen
- Akuntan Publik
- Akuntan Pajak
- Internal Audit
- Lainnya

Tipe Instansi/Perusahaan

- Listed Company
- BUMN
- BUMD
- Multinasional
- Small Medium Enterprise

Kategori Bisnis

- Pemerintah
- Pendidikan
- Manufaktur
- Perbankan
- Auditing & Assurance
- Konstruksi
- Konsultan
- Properti
- Asuransi
- Keuangan
- Pajak
- Migas
- Perdagangan
- Agrobisnis
- Hotel
- IT & Telekomunikasi
- Shipping
- Lainnya :

PENDIDIKAN (Hingga level tertinggi)

Jenjang	Nama Perguruan Tertinggi	Program Studi/Jurusan	Kota	Nomor Ijazah	Tanggal Ijazah (TGL, BLN, THN)

SETIFIKASI PROFESI

Nama Sertifikasi	Penyelenggara	Nomor Sertifikat	Tanggal Sertifikat (TGL, BLN, THN)

PENGALAMAN KERJA

Periode Bekerja (.....s/d.....)	Lama Bekerja	Instansi	Jabatan	Divisi	Uraian Pekerjaan

(Tabel pengalaman kerja dapat diketik di kertas tersendiri dengan format yang sama)

PEMBAYARAN IURAN

Iuran keanggotaan dibayarkan sebesar : Rp.....

Secara :

Tunai di :

Transfer Bank : Ikatan Akuntan Indonesia, Bank Mandiri KCP Jakarta Cik Ditiro nomor rekening 122.000.431.206.5

Tanggal :

PERNYATAAN ANGGOTA

1. Saya dengan keadaan sadar dan tanpa paksaan, menyatakan bahwa informasi yang Saya sampaikan di atas adalah benar.
2. Saya tidak sedang tersangkut masalah pelanggaran hukum baik pidana maupun perdata.
3. Dengan pengajuan keanggotaan ini, maka Saya akan terikat dan wajib mematuhi peraturan Ikatan Akuntan Indonesia. Untuk itu Saya menyatakan bersedia memenuhi kewajiban sesuai ketentuan dalam Anggaran Dasar, Anggaran Rumah Tangga dan Peraturan Organisasi IAI untuk:
 - a. Melunasi iuran anggota sesuai jangka waktu yang ditetapkan;
 - b. Mengikuti Pendidikan Profesional Berkelanjutan (PPL) sejumlah Satuan Kredit PPL (SKP) yang diwajibkan*;
 - c. Mematuhi Standar Profesi*
 - d. Mematuhi Kode Etik; dan
 - e. Melaporkan setiap perubahan data dan alamat.
4. Dalam hal saya tidak memenuhi kewajiban sebagaimana disebutkan di atas, saya bersedia untuk diproses dan menerima sanksi penegakan disiplin dan keanggotaan sesuai mekanisme yang berlaku di IAI.

*berlaku bagi Anggota Utama

Tanggal.....

INFORMASI & REGISTRASI

IKATAN AKUNTAN INDONESIA
Divisi Pelayanan Keanggotaan
Grha Akuntan, Jl Sindanglaya No. 1 Menteng Jakarta Pusat 10310
Telp. (021) 319 04232 Ext. 109, 211
Fax. (021) 390 0016
Email : keanggotaan@iaiglobal.or.id
Website : www.iaiglobal.or.id

Tanda tangan

Nama